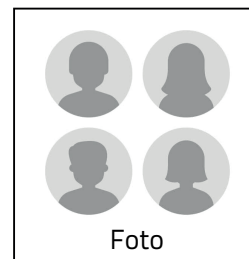


Kammerwahl für die Wahlperiode 2027 - 2031

Wahlvorschlag – Kandidatur für Vorstand Kreisärztekammer

Wahlkreis _____

Bitte bis spätestens 10. Februar 2027 bei der Landeswahlleitung einreichen!



Name, Vorname

Geburtsdatum/-ort

Straße

PLZ/Ort

Tel.-Nr.

E-Mail-Adresse

Berufsbezeichnung (z. B. Facharzt für ...)

Art und Ort der Berufsausübung

Zustimmungserklärung des Wahlbewerbers* gemäß § 13 Abs. 4 der Wahlordnung

Ich bin mit meiner Aufnahme in den Wahlvorschlag einverstanden. Die Wahl zum Mitglied des Vorstandes der Kreisärztekammer nehme ich an.

Mir ist bewusst, dass diese Zustimmung unwiderruflich ist.

Ort/ Datum

Stempel / Unterschrift des Wahlbewerbers

Bitte Rückseite beachten!

*Die Begrifflichkeit entspricht der Bezeichnung in der Wahlordnung und gilt im Sinne der Gleichbehandlung für alle Geschlechter.

Fragebogen zur Vorstellung des Wahlbewerbers

(Angabe in Stichpunkten/max. 600 Zeichen mit Leerzeichen/Vorbehalt der redaktionellen Bearbeitung)

1.	Meine berufspolitischen Ziele sind <i>(Wo setzen Sie Ihre berufspolitischen Schwerpunkte?)</i>	
2.	Meine bisherigen ehrenamtlichen Erfahrungen sind <i>(Welche Erfahrungen haben Sie im Ehrenamt, wofür haben Sie sich bereits engagiert?)</i>	
3.	Meine persönlichen Kompetenzen und Interessen in Bezug auf eine Mitarbeit in der Kammer sind <i>(Wo liegen Ihre persönlichen Kompetenzen und Interessen, zu welchen Themen würden Sie sich gern in der Kammer engagieren?)</i>	

Diese freiwilligen Informationen dienen dazu, Ihre Kandidatur zu konkretisieren und für sich zu werben. Selbige werden über die „Persönlichen Angaben“ – Name, Vorname, Geburtsjahr, Berufsbezeichnung, Art und Ort der Berufsausübung – hinaus in den Medien der SLÄK (u. a. Ärzteblatt Sachsen, Homepage, Wahlunterlagen) veröffentlicht. Mit Angabe dieser Daten erklären Sie sich mit der Verarbeitung zu dem vorgenannten Zweck einverstanden. Nähere Informationen hierzu erhalten Sie auf Anfrage beim Datenschutzbeauftragten der SLÄK.

Wahlvorschlag
Online ausfüllen:

